

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П.

Павлова) Министерства здравоохранения

Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

2024 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Сандурского Георгия Викторовича на тему «Артериальная эмболизация в лечении язвенных гастродуоденальных кровотечений», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

Тема диссертации Сандурского Георгия Викторовича представляет особый научно-практический интерес ввиду того, что посвящена актуальной проблеме неотложной хирургии – оптимизации тактики лечения при гастродуоденальных кровотечениях язвенной этиологии.

Язвенная болезнь в настоящее время остаётся достаточно распространённым заболеванием, оно может развиваться у 11 - 14% мужчин и 8 - 11% женщин в течение жизни. Одним из самых грозных осложнений гастродуоденальных язв является язвенное кровотечение, заболеваемость

№ 38-06-29 от 13.01.2025

которым в России составляет 90-160 человек на 100000, летальность при этом осложнении варьирует в пределах 8-14%, по данным некоторых авторов - без тенденции к снижению в течение последних 20 лет. У больных с кровотечениями с тяжёлой степенью кровопотери она может достигать 50%, а при рецидиве кровотечения 75%. Последние десятилетия принесли новые возможности в лечении этого грозного осложнения. Эндоскопические технологии позволили добиваться надёжного гемостаза в среднем в 92% случаев с минимальной травматичностью для пациента. Однако примерно у 14% больных после достижения спонтанного или эндоскопического гемостаза развивается рецидив кровотечения, представляющий существенную угрозу жизни больного. Повторный эндоскопический гемостаз возможен, но эффективность его ниже, традиционно рецидив кровотечения расценивается как показание к оперативному лечению, однако риск таких вмешательств высок, летальность после операций на фоне рецидива кровотечения по некоторым данным достигает 40-60%. Таким образом, поиск эффективного и малоинвазивного способа гемостаза при гастродуоденальных кровотечениях представляется весьма актуальным. В последнее десятилетие активно развивается технология эндоваскулярного гемостаза, селективной эмболизации артерий, кровоснабжающих соответствующие отделы желудка и ДПК, как малотравматичного способа остановки язвенного кровотечения и профилактики его рецидива. Однако в научном сообществе нет пока устоявшегося мнения об эффективности и безопасности этой методики, в литературе показатели

технической и клинической эффективности, частоты рецидивирования кровотечения, осложнений и летальности после селективной эмболизации артерий желудка и ДПК колеблются в широких пределах, что требует дополнительных исследований.

Представленная работа посвящена сравнительному анализу эффективности и безопасности традиционного хирургического лечения гастродуоденальных кровотечений и транскатетерной артериальной эмболизации.

Тему диссертационного исследования следует признать актуальной и своевременной, так как поставленные цель и задачи направлены на улучшение диагностики и хирургического лечения больных с язвенными гастродуоденальными кровотечениями.

Новизна исследования и полученных результатов

Впервые сформулированы показания к применению таргетной транскатетерной артериальной эмболизации при язвенных гастродуоденальных кровотечениях, которые позволяют значительно улучшить результаты лечения этой категории больных.

Разработан алгоритм лечения кровотечений из хронических язв желудка и двенадцатиперстной кишки, включающий применение таргетной артериальной эмболизации.

Доказано наличие рентгенологических прямых и косвенных признаков кровотечения при аррозии артериального сосуда в хронической язве,

выявляемых при ангиографии сосудов желудка и двенадцатиперстной кишки, что позволяет выполнить таргетную эмболизацию и повышает результативность эндоваскулярной операции.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Теоретическая значимость работы заключается в том, что на основании оценки ангиограмм показано, что использование эндоваскулярной методики позволяет локализовать аррозированный сосуд и остановить продолжающееся кровотечение из хронической язвы желудка или двенадцатиперстной кишки при помощи адгезивного клеевого композита при любой тяжести кровопотери.

Доказано, что применение артериальной эмболизации может являться окончательным способом гемостаза при язвенном гастродуоденальном кровотечении, сопровождается низкой вероятностью возникновения его рецидива, а также может служить надежным способом профилактики рецидива кровотечения.

Сформулированы показания к применению таргетной транскатетерной артериальной эмболизации при кровотечении из хронических язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

Разработан лечебный алгоритм и практические рекомендации применения таргетной транскатетерной артериальной эмболизации при язвенных желудочно-кишечных кровотечениях.

Показано, что применение транскатетерной артериальной эмболизации сопровождается достоверно более низкой послеоперационной летальностью при

язвенных гастродуоденальных кровотечениях, и, следовательно, улучшает результаты их лечения.

Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки

Проведенное исследование было основано на применении современных методов диагностики и выполнении малоинвазивных вмешательств при гастродуоденальных кровотечениях язвенной этиологии. Полученные данные показали достаточную эффективность и безопасность транскатетерной эмболизации для остановки язвенных кровотечений и профилактики их рецидива. Результаты проведенного Сандурским Г.В. исследования способствуют совершенствованию лечения больных с язвенными гастродуоденальными кровотечениями, что имеет важное практическое значение для хирургии.

Достоверность полученных результатов

Обоснованность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций диссертационной работы Сандурского Г.В. подтверждена достаточным объемом клинического материала; использованием современных методов диагностики и лечения; должным методическим уровнем анализа собранных данных, соответствующим поставленным задачам исследования и включающим разработку комплексного дизайна исследования; адекватный анализ на возможные ограничения исследования и пути их преодоления; полноценная статистическая обработка с соблюдением

общепризнанных требований к оценке данных и приемлемому выбору статистических критериев для проверки нулевой гипотезы.

Основные материалы научного труда изложены в 5 печатных работах в виде научных статей и в тезисах докладов в журналах, в том числе в 2 статьях в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием плана исследования, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные автором результаты позволяют рекомендовать метод транскатетерной артериальной эмболизации в качестве компонента комплексного лечения пациентов с язвенными гастродуоденальными кровотечениями и могут быть предложены к внедрению в хирургических отделениях учреждений здравоохранения соответствующего уровня. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по специальности «хирургия».

Результаты диссертационной работы используются в практической деятельности в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская Александровская больница» и применяются в учебном процессе в Санкт-Петербургском государственном медицинском университете и в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Авторферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9 - хирургия (медицинские науки).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

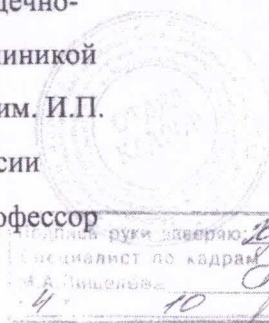
Диссертация Сандурского Георгия Викторовича на тему «Артериальная эмболизация в лечении язвенных гастродуodenальных кровотечений» является научно-квалификационной работой, имеющей большое теоретическое и практическое значение для медицины. На основании выполненного исследования автором обосновано решение актуальной задачи современной неотложной хирургии – результаты транскаатерной артериальной эмболизации показали целесообразность и пригодность для применения в комплексном лечении язвенных гастродуodenальных кровотечений.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 25.01.2013 г., № 62), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор, Сандурский Георгий Викторович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9 Хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры хирургии факультетской с курсами лапароскопической и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 354 от «27» сентября 2024 года.

Заведующий кафедрой хирургии
факультетской с курсами
лапароскопической и сердечно-
сосудистой хирургии с клиникой
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П.
Павлова» Минздрава России

академик РАН, д.м.н., профессор



Геннадий Григорьевич Хубулава

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@lspbgmu.ru; <https://www.lspbgmu.ru/ru/>